



# Légionellose

## Cas clinique



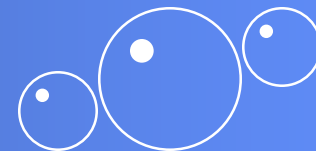
**Dr O. BELLON**

CH Aix en Provence et Brignoles  
et CGD13

2 décembre 2021 Nice







- Dossier un peu ancien mais emblématique de ce qu'il faut...ou ne pas faire.....










# Monsieur R

- Patient de 70 ans
  - Arrive aux urgences du centre A
  - Pour aggravation d'une pneumopathie franche lobaire aigue
  - Provient d'un centre de rééducation (B)
  - traité par Amoxicilline depuis 3 jours
- 
- 
- 
- 



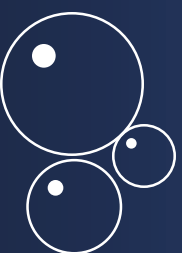



# Monsieur R

- **Antécédents :**
    - Hospitalisé dans un service de cardiologie dans le centre A durant une semaine il y a 21 jours
    - Avait eu une corticothérapie à 6mg/Kg durant sa semaine d'hospitalisation
  - **Constat :**
    - Pneumopathie franche lobaire aigue
    - Fièvre et syndrome infectieux biologique
    - Hypoxie et hyponatrémie.
- 
- 
- 
- 
- 




# Monsieur R

- **Antigènes solubles :**
    - Pneumocoque : négatif
    - Légionnelle : positif
  - Mise en place du traitement adapté
  - Hospitalisation en réanimation programmée
  - Décès
- 
- 
- 
- 



# Monsieur R


- Décès par légionellose :
  - Déclaration
  - Signalement auprès de l'Unité d'hygiène hospitalière
- 

# Monsieur R

- l'Unité d'hygiène hospitalière
  - Pas de prélèvement crachats
  - Sérologie légionnelle prélevée avec le bilan standard.....mais il n'y aura pas de possibilité de deuxième sérum
  - Demande au service de faire une biopsie pulmonaire pour isoler la souche  
.....difficile.....
  - Récupération des résultats d'analyse d'eau de la structure




# Cas clinique monsieur R

- **Recherches de légionnelles dans l'eau**
    - Centre A
      - Prélèvements durant l'hospitalisation positifs dans l'eau à LP1 taux < 1000
    - Centre 2 :
      - « Prélèvements de l'environnement habituels négatifs »
  - Qu'en pensez vous?
- 






# Cas clinique monsieur R

- **Recherches de légionnelles dans l'eau**
    - Centre A
      - Analyses mensuelles
      - Souches conservées à -80°C
    - Centre B :
      - Une fois par an
- 



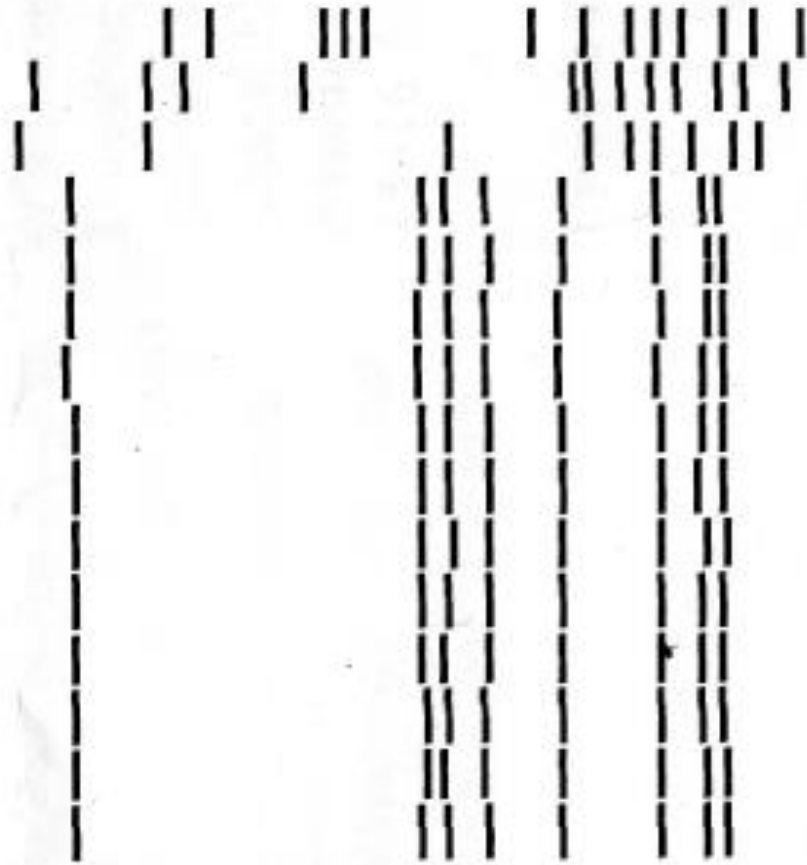
# Cas clinique monsieur R

- **Envoi au centre de référence pour comparaison des souches**
    - Des légionnelles de l'eau de l'année
    - De la souche isolée de la biopsie pulmonaire
- 

# Cas clinique monsieur R

% de similitude

80 70 60 50 100




Souche Lorraine  
Souche Paris

- HL 0610 3030 – Raol
- HL 0610 3044 – Env.
- HL 0610 3045 – Env.
- HL 0610 3046 – Env.
- HL 0610 3047 – Env.
- HL 0535 3027 – Env.
- HL 0535 3028 – Env.
- HL 0543 3053 – Env.
- HL 0611 3025 – Env.
- HL 0611 3026 – Env.
- HL 0611 3027 – Env.
- HL 0611 3028 – Env.
- HL 0611 3031 – Env.



# Conclusions

- La pneumopathie franche lobaire aigue n'est pas toujours due au pneumocoque
  - La recherche d'antigènes soluble permet un diagnostic rapide en phase aigue (LP1)
  - Les prélèvements d'eau étalés dans le temps sont préférables à une campagne isolée
  - Prélever le patient est toujours une bonne chose aussi bien pour le patient que pour la structure
- 

MERCI